



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID -
19, EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS
ÁNGELES CHIMBOTE, FILIAL TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD, 2021**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

AREVALO PUPUCHE, BRENDA OLENKA

ORCID:0000-0003-3892-3962

ASESOR

ANGELES GARCIA, KAREN MILENA

ORCID:0000-0002-2441-6882

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0159-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:20** horas del día **26** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID - 19, EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE, FILIAL TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD, 2021**

Presentada Por :
(1610162007) **AREVALO PUPUCHE BRENDA OLENKA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID - 19, EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE, FILIAL TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD, 2021 Del (de la) estudiante AREVALO PUPUCHE BRENDA OLENKA, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 20% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 19 de Agosto del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Dedico con todo mi cariño a mi madre Nora,
mis tíos César y Dora
y a mis hermanos David y Julio
por haberme apoyado
en el trascurso de toda mi carrera profesional.

Por el total apoyo en los aspectos moral y económico,
además de brindarme
mis valores, principios, que han formado mi carácter,
todas esas ganas de demostrar mi empeño,
toda mi perseverancia,
y mi coraje para cumplir todos mis objetivos trazados.

Agradecimiento

A mi madre, mis tíos y mis hermanos que siempre estuvieron acompañándome de manera incondicional mientras de formaba como profesional.

A todos los docentes de ULADECH Católica quienes con sus amplios conocimientos orientaron a cada estudiante durante la formación como profesional.

Índice general

Carátula	
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	8
2.3 Hipótesis	18
III. Metodología	19
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	19
3.2 Población	20
3.3 Operacionalización de las variables	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5 Método de análisis de datos	23
3.6 Aspectos Éticos	24
IV. Resultados	25
V. Discusión	32
VI. Conclusiones	35
VII. Recomendaciones	36
Referencias bibliográficas	47
ANEXOS	53

Lista de Tablas

Tabla 1 Operacionalización de las variables	21
Tabla 2 Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021	
Tabla 3 Nivel de conocimiento sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021..	23
Tabla 4 Actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021	24
Tabla 5 Nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género.....	25
Tabla 6 Actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género.....	27

Lista de figuras

- Figura 1** Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021 23
- Figura 2** Nivel de conocimiento sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021 23
- Figura 3** Actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021 24
- Figura 4** Nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género..... 25
- Figura 5** Actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género 27

Resumen

La presente investigación realizada para optar el título profesional de Cirujano Dentista de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, **titulada**: “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021”, se planteó como **objetivo**: determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021. La **metodología** que se aplicó fue cuantitativa, con un diseño no experimental correlacional. La muestra estuvo conformada por 58 estudiantes del VIII al X ciclo de odontología y la técnica utilizada fue la encuesta. Se obtuvo como **resultado** que luego de realizar la prueba estadística Chi-Cuadrado el valor de $p=0,005 < 0,05$; lo que determina que existe relación entre las variables estudiadas, los estudiantes de presentaron un nivel de conocimiento bajo y presentan una actitud positiva. En esta investigación se **concluye** que, si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes en los estudiantes de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.

Palabras Claves: Cuantitativa, metodología, covid, correlacional

Abstract

The present research carried out for the professional degree of Dental Surgeon at the Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, **entitled**: “Relationship between the level of knowledge and attitudes about Covid-19 in dental students at the Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Trujillo Branch, La Libertad Region, 2021”, had the following **objective**: to determine if there is a relationship between the level of knowledge and attitudes about Covid-19 in dental students at the Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Trujillo Branch, La Libertad Region, 2021. The **methodology** applied was quantitative, with a non-experimental - correlational design. The sample consisted of 58 students from the VIII to X cycle and the technique used was the survey. As a **result**, after performing the Chi-Square statistical test, the value of $p=0.005 < 0.05$ was obtained, which determines that there is a relationship between the variables studied. This research **concludes** that there is a relationship between the level of knowledge and attitudes of dental students at the Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Trujillo Branch, La Libertad Region, 2021.

keywords: Quantitative, methodology, covid, correlational

I. Planteamiento del problema

El virus SARS-CoV-2 causa el síndrome respiratorio agudo que se detectó por primera vez, el 8 de diciembre del 2019 en la ciudad de Wuhan, en China. Este virus genera la enfermedad por coronavirus también denominada Covid-19, la cual fue muy riesgosa, mostrando un alto índice de contagio que si era muy grave causaba la muerte. Todo el personal de salud estuvo expuesto y fue vulnerable en contraer esta enfermedad.^{1,2}

Los protocolos de atención para el área de la salud tuvieron que ser modificados pues esta enfermedad era sumamente mortal y la atención odontológica era una de las más riesgosas porque dentro de la práctica clínica se está en constante contacto con la cavidad bucal y este era medio por el cual se propagaba la enfermedad.³ Por ello fue importante brindar los conocimientos sobre esta enfermedad, como se transmite, cuál era su sintomatología, cuáles eran las nuevas medidas de bioseguridad que se debían de implementar para evitar la transmisión y propagación del Covid-19, porque brindando esta información a los estudiantes para que tengan tendrían presente como dar una correcta atención odontológica sin ponerse en riesgo ellos y a los pacientes.^{4,5}

La aparición del Covid-19 ha puesto en evidencia lo vulnerable que esta el sistema de salud, demostrando que no estaba totalmente preparado para una pandemia, desafiando a todo el personal de salud a conocer sobre sus desconocidos efectos y a mantenerse informado de las constantes actualizaciones sobre la enfermedad.⁶

Tanto el cirujano dentista como el estudiante de odontología, dentro de la atención clínica, están altamente expuestos a varios virus y microorganismos que se encuentran en la cavidad bucal, pues el profesional está en contacto directo con las personas, expuesto a instrumentos rotatorios que generan gotas microscópicas las cuales se dispersan en el ambiente, además de exponerse a los fluidos corporales, ellos se encuentran en un alto riesgo de contagio del Covid-19 mientras realizan los diferentes procedimientos en su práctica diaria.⁷

El conocimiento sobre esta enfermedad es cada vez mayor, por lo que el profesional debe estar preparado para reconocer los síntomas y signos del Covid-19 y de esta manera derivar a los pacientes a centros de atención para el tratamiento adecuado.⁸

Si bien las escuelas de odontología incluyen cursos que abordan temas en torno a las distintas enfermedades, deberían incluirse temas como la pandemia por Covid-19, para que sean aplicados a la práctica clínica odontológica de las universidades ya que los estudiantes son los futuros profesionales de primera línea que deberían estar calificados para desenvolverse de manera eficaz y competente frente a la actual pandemia.⁹

Formulación del problema

Problema general

- ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021?

Problemas específicos

1. ¿Cuál fue el nivel de conocimiento sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021?
2. ¿Cuáles fueron las actitudes sobre la Covid-19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021?
3. ¿Cuál fue el nivel de conocimiento sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género?
4. ¿Cuáles fueron las actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género?

Objetivos

Objetivo general

- Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.

Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.
2. Determinar las actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género.

4. Determinar las actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género.

Justificación

Desde el punto de vista teórico, permitirá aumentar la evidencia sobre la formación académica de futuros profesionales odontólogos, sobre sus conocimientos actuales y actitudes de control de infección sobre la enfermedad por coronavirus y sobre las actuales prácticas de control de infección.

Desde el punto de vista social, todo lo evidenciado en este estudio contribuirá a tener una idea sobre qué tan preparados se encuentran los estudiantes de odontología para afrontar esta pandemia como parte de la lucha por disminuir los impactos negativos producidos por la misma hacia la sociedad que se encuentra vulnerada, pues alumnos mejor preparados implica mencionar profesionales mejor preparados.

También presentó una justificación metodológica, pues se brindó datos concretos sobre el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes, además de servir como antecedente para futuros estudios abordando esta problemática desde distintos campos.

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes

Olivares J¹⁰ (2023) En su estudio titulado “Conocimiento sobre COVID-19 y percepción de seguridad en la salud de estudiantes mexicanos de odontología”. Tuvo como **objetivo** evaluar cuál es el nivel de conocimiento que tienen sobre COVID-19 y la atención a pacientes durante la contingencia. **Metodología:** Estudio transversal. Se aplicó un cuestionario en línea que exploró cada objetivo e incluyó una escala de Likert. Los datos fueron analizados con las pruebas de U de Mann Whitney y con Tau-c de Kendall. Se **concluyó** que La mayoría de los participantes obtuvieron información sobre la COVID-19 a través de la Secretaría de Salud, tuvieron un conocimiento bueno sobre las generalidades de la COVID-19 y el 59,3 % tuvo un conocimiento excelente sobre la atención a pacientes.

Tenelanda D, Guerrero D, Moscoso P, Albán C¹¹ (2021) En su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo”. Tuvo como **objetivo** comparar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 entre estudiantes de la carrera de odontología y de otras carreras de la Universidad Nacional de Chimborazo no afines a las Ciencias de la Salud. **Metodología:** fue un estudio descriptivo transversal. Se evaluaron a 600 estudiantes que cumplieron con los criterios de selección, la técnica de recolección de datos fue la encuesta y se aplicó a través de cuestionarios. Se **concluyó** que la diferencia porcentual es mínima en el nivel de conocimiento sobre COVID-19 entre los dos grupos estudiados, sin embargo, se evidenció una diferencia significativa desde el punto de vista estadístico además se identifica que el género femenino posee un mejor conocimiento sobre el COVID-19 en relación con el género masculino.

García Á, Castañeda B, Acosta R, Salinas N, Cázares F¹² (2021) En su estudio titulado: “Conocimientos, percepciones y actitudes de estudiantes y pasantes de odontología mexicanos con relación al COVID-19: Estudio descriptivo”. Tuvo como **objetivo** evaluar el conocimiento, la percepción y actitudes frente a dicha pandemia de en los estudiantes y pasantes de odontología. La **metodología** fue cuantitativa con diseño transversal, descriptivo y exploratorio. La muestra estuvo conformada por 167 estudiantes quienes realizaron el llenado de un cuestionario de manera virtual. Se **concluye** que los estudiantes están conscientes de la COVID-19 y sus medidas de prevención y precaución, tuvieron actitudes adecuadas con el manejo del control de infecciones y prevenciones.

Brito M, Fernandes F, Maia L, Milori S¹³ (2020) En su estudio titulado: “Los estudiantes de odontología brasileños y la COVID-19: una encuesta sobre conocimientos y percepciones”. Tuvo como **objetivo** evaluar los conocimientos y la percepción de los estudiantes de odontología de Brasil acerca del COVID-19 y la práctica clínica en el contexto de la pandemia. Tuvo una **metodología** descriptiva, con una muestra de 833 estudiantes y se recolecto datos a través de una encuesta, el cuestionario fue aplicado de manera virtual. Se **concluye** que los estudiantes de odontología tuvieron un nivel de conocimientos aceptable sobre Covid 19.

Ataş O, Talo T¹⁴ (2020). En su estudio titulado: “Evaluación de conocimientos, actitudes y educación clínica de estudiantes de odontología sobre la pandemia COVID-19” tuvo como **objetivo** evaluar los conocimientos, actitudes y educación clínica de estudiantes de odontología acerca de la pandemia por COVID-19. La **metodología** fue un estudio transversal, la muestra estuvo conformada por 355 alumnos, se aplicó una encuesta, se les envió un cuestionario de manera virtual. Se **concluye** que los estudiantes presentan medidas estándar para protegerse contra covid 19.

Nacionales

Cornejo I¹⁵ (2023) Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la enfermedad COVID-19 en los internos de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Objetivo: Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y actitud hacia la enfermedad COVID-19 de los internos de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en las diferentes sedes hospitalarias. Método: El estudio fue de tipo correlacional, transversal, no experimental y prospectivo. Participaron 56 internos de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos matriculados durante el periodo 2022. Para la recolección de la información se usó un cuestionario en línea de creación propia cuyo contenido fue validado por juicio de expertos. Las pruebas estadísticas usadas fueron chi cuadrado y coeficiente de correlación de Pearson. Resultados: El nivel de conocimiento fue intermedio (78,6%), la actitud fue de indiferencia (51,8%) y aceptación (48,2%), además no hubo actitud de rechazo. No se encontró correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la enfermedad COVID-19 ($p= 0,153$). Conclusiones: No se encontró relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la enfermedad COVID-19

Ruiz K, Lahuana E¹⁶. (2022) Nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid-19 en estudiantes de los dos últimos años de Odontología, Lima, 2022. El estudio fue de diseño no experimental, estudio descriptivo correlacional, transversal, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022. La muestra estará conformada por 150 estudiantes de odontología de la Universidad privada San Juan Bautista en el departamento de Lima provincia, en el periodo 2022. Para la recolección de la información se utilizó la técnica de la encuesta, el instrumento fue una encuesta para marcar mediante la plataforma google form, El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la prueba estadística Tau-b de Kendall. Se determinó que, no existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022. (p-valor = 0,001 y Tau-b de Kendall 0.169)

Marcos C¹⁷. (2020) Relación entre los conocimientos y actitudes frente al Covid-19 en estudiantes de Odontología de los ciclos académicos IX y X en la Universidad Alas Peruanas Lima – 2020. El presente trabajo de investigación se denominó como no experimental, descriptivo y de corte transversal. Se realizó la síntesis de la investigación con el propósito de hallar la relación entre los conocimientos y actitudes frente al COVID19 entre estudiantes de odontología de los ciclos académicos IX y X. La técnica que se ejecutó para este estudio fue observacional la cual se realizó en un grupo del alumnado de noveno y décimo ciclo, de esta forma se utilizó una ficha de encuesta virtual mediante el enlace de Google Forms para administrarla en un total de 100 alumnos y evaluar sus niveles de conocimiento y compararlos con la actitud. La asociación entre conocimiento y actitud se evaluó utilizando el coeficiente de correlación de R de Pearson. La puntuación media de conocimiento de los alumnos de noveno fue de 10.72 ± 2.61 y el de los alumnos de decimo fue 10.85 ± 2.20 . Y en cuanto la puntuación media de actitud fue de 5.42 ± 1.12 en los de noveno y en los de decimo fue 5.03 ± 1.35 , entre ambos grupos no se halló gran diferenciación en cuanto a las puntuaciones obtenidas por la encuesta. Se tuvo por descrito que ambas variables guardaron una correlación entre sí y dicha correlación fue una correlación positiva significativa. La investigación concluyó que existió una correlación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al COVID-19 entre estudiantes de odontología de los ciclos académicos IX y X en la universidad Alas Peruanas, Lima - 2020.

Torres C¹⁸ (2020). En su estudio titulado: “Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la universidad Norbert Wiener, en el 2020.” Tuvo como **objetivo** saber cuál es el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el COVID-19 que presentan los estudiantes de odontología durante la pandemia. **Metodología:** Estudio cuantitativo, y un diseño descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 256 estudiantes a quienes se les aplicó de manera virtual un cuestionario. **Conclusión:** La mayoría de estudiantes presentan un nivel medio de conocimientos sobre la enfermedad y refieren actitudes positivas frente al impacto de la enfermedad en su vida educativa y profesional.

Borja C, Gómez C, Alvarado E, Bernuy L¹⁹ (2020). En su estudio titulado: “Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (covid-19) en odontólogos de Lima y Callao”. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) de odontólogos de Lima y Callao. **Metodología:** Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. En él se evaluó a una muestra de 1047 profesionales, a los cuales se les aplicó un cuestionario virtual validado previamente por juicio de expertos y que constó de 15 preguntas para medir la variable de estudio. **Conclusiones:** Los odontólogos que presentan un nivel alto de conocimientos sobre la enfermedad se caracterizan por ser de sexo masculino.

Portugal G, Portugal A²⁰ (2020). En su estudio titulado: “Conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 de los cirujanos dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 de los Cirujanos Dentistas de la provincia de Tacna en el año 2020. **Metodología:** El estudio corresponde a un diseño epidemiológico, de tipo observacional, descriptivo, y de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 212 Cirujanos Dentistas habilitados de la provincia de Tacna. Se aplicó un cuestionario de elaboración propia sobre conocimientos y actitudes sobre la COVID-19, dicho cuestionario fue validado por juicio de expertos. **Conclusión:** Los cirujanos dentistas de la provincia de Tacna presentan un nivel de conocimientos moderado sobre la COVID-19, mientras que para la actitud se manejó mayoritariamente una actitud positiva.

2.2 Bases teóricas

Conocimiento

Conocimientos En la extensa búsqueda del hombre por el conocimiento, comprendió que, si quería sobrevivir en el hostil y cambiante mundo que lo rodeaba, debía hallar una respuesta a cada fenómeno que lo retaba. Esto mejoró cuando el hombre dominó el lenguaje, de esta manera podía interpretar y transmitir sus conocimientos a otros, lo que significó su dominio como especie. La teoría del conocimiento concibe al conocimiento como un proceso que avanza gradualmente que el hombre es capaz de realizar para capturar su mundo y así desarrollarse como individuo y especie. Entiende al conocimiento como un saber consciente y fundamentado que el ser humano es capaz de transmitir y objetar; de esta manera podemos diferenciarlo del conocimiento común y vulgar que solo es recordado sin poder contradecirlo.²¹

El conocimiento parte de la experiencia y los diferentes modos de aprender, adquirir o crear conocimiento son darwinistas, es decir, son de índole selectiva y no de repetición. Para que sea objetivo debe construirse por medio de problemas, teorías y argumentos, por ello en el momento de plantear teorías se debe dejar a un lado lo subjetivo y así abrir puertas para ampliar el conocimiento científico.²²

La humanidad en sus inicios adquirió un tipo de conocimiento mágico, mítico y religioso sin ningún tipo de patrón racional; luego apareció el conocimiento filosófico, práctico y racional. De acuerdo a la manera de su obtención, hay dos tipos de conocimiento, el que llega naturalmente y el que es buscado por algún motivo específico.²³

La variable conocimiento se mide generalmente en tres niveles que son:

-Nivel de conocimiento alto: las ideas son coherentes, y se expresa de manera correcta con fundamento teórico además de tener buenas ideas sobre los diferentes temas.²⁴

-Nivel de conocimiento medio: el conocimiento es regular.²⁴

-Nivel de conocimiento bajo: no expresa fundamento lógico, esta sería un nivel de conocimiento pésimo.²⁴

Conocimientos Sobre Salud Bucal

La salud bucal es definida según la OMS como la inexistencia de patología bucal 11 diagnosticada, cualquier signo o síntoma que evidencie enfermedad, o alguna afección que ponga límite en las actividades físicas y psicosociales normales de las personas en su día a día.²⁵

Los conocimientos sobre a la salud bucal son considerados constantes desde etapas muy tempranas como la niñez, los cuales forjan un comportamiento y conducta para evitar dichas patologías orales, generando a lo largo de la vida de la persona conductas saludables en la promoción de la salud en cavidad bucal. En tanto, este conocimiento mejora radicalmente el estado de salud bucal, motivando e incitando a las personas a mantener y prevenir los diversos componentes en cavidad bucal utilizando diversos métodos, conductas y hábitos preventivos. Asimismo, las personas al tener acceso a dicha promoción de salud bucal, presentará la capacidad para identificar las diversas patologías más comunes y así poder recurrir para su tratamiento.²³

Conocimientos acerca del Covid 19

Definición. El covid-19 es una enfermedad infecciosa, causada por el coronavirus, descubierto recientemente, el virus causa enfermedades tanto en animales como humanos, en las personas provoca infecciones respiratorias comunes o graves, se puede presentar como un resfriado, o desencadenar un síndrome respiratorio severo. Tanto el virus como la enfermedad eran desconocidos hasta antes que se presentara el brote en China, en diciembre del 2019, sin embargo, actualmente afecta a muchos países del mundo (Ministerio de Salud del Perú [MINSA]).²⁶

Los síntomas más comunes por covid-19 son, la tos seca, fiebre, cansancio, algunos pacientes presentan dolores de espalda, malestar general, congestión nasal, dolor de cabeza, dolor de garganta, conjuntivitis, diarrea, pérdida de olfato, pérdida del gusto. En casos graves desencadena cuadros de dificultad respiratoria, esto puede ser más probable en adultos mayores, o aquellas personas que presentan comorbilidades, tales como, hipertensión arterial, 12 diabetes, problemas cardíacos o pulmonares, o cáncer.²⁶

Fisiopatología. El covid-19 es una infección viral, cuyo agente etiológico es el SARSCOV-2, que contiene aproximadamente 30000 bases de RNA, y utiliza su proteína glucosilada para ingresar a las células del huésped, al tracto respiratorio, uniéndose a la enzima convertidora de angiotensina 2, y desarrollando procesos fisiopatológicos: el efecto citopático directo, que es resultado de la infección viral, y predomina en las primeras etapas de la enfermedad; la respuesta inflamatoria no regulada del huésped, que predomina en las últimas etapas, el periodo de incubación que se estima es de 1 a 14 días, siendo más exactos entre el día 5 y 6.²⁷

Transmisión. El coronavirus se disemina fácilmente de persona a persona, a través de las secreciones que salen despedidas de la boca y nariz, cuando la persona infectada tose, habla,

canta, o estornuda, estas secreciones son gotículas relativamente pesadas, no recorren mucha distancia y caen rápidamente al suelo, de esa manera es que la persona sana puede inhalar esas gotículas procedentes de la persona enferma, e infectarse. Es por ello que se recomienda el distanciamiento de persona a persona de mínimo un metro. Otra forma de contagio es cuando las gotículas caen sobre superficies del entorno de la persona, y al tocarlas sus manos pueden transportar el virus hacia sus ojos, nariz, o boca, produciéndose el contagio, es por ello se recomienda el lavado de mano constante. Hasta el momento se siguen investigando otras formas de transmisión del virus.²⁵

Diagnóstico. Las pruebas diagnósticas más adecuada son; el aspirado traqueal, y el lavado bronquio alveolar, que tienen un alto porcentaje de positividad. En relación a la prueba de tamizaje, las pruebas que dan reactividad y que demuestran presencia de IgG e IgM, estas detectan anticuerpos, sin embargo, son válidas después de la semana de haber presentado el inicio de síntomas.²²

Tratamiento. La OMS no recomienda automedicarse, con ningún tipo de 13 fármaco, menos antibióticos. Sin embargo, hay varios ensayos clínicos en marcha, tanto de medicamentos occidentales como tradicionales y seguirá brindando información actualizada a medida que se disponga de los resultados de las investigaciones.²³

Actitud

Dicha variable se define como la disposición mental y neurológica, que organiza una persona a partir de experiencias, las cuales ejercen una influencia respecto a determinadas situaciones o un hecho en particular.²¹

En los diferentes estudios de investigación la actitud es medida por la escala de Likert que es una de las más utilizadas, inspirada probablemente en la teoría factorial de aptitudes de Charles Spearman, quien construyó un método sencillo por la simplicidad de su elaboración y aplicación.²²

Se define las actitudes como estimaciones integrales con relativa estabilidad que los individuos hacen sobre otros individuos, ideas u objetos; los cuales son denominados objetos de actitud. Son las preferencias en el comportamiento o reacción de las personas ante un determinado evento, basadas en ideas o creencias organizadas de manera relativamente estables.²⁸

Actitud es la manera cómo actúa o reacciona una persona, mental o emocionalmente, ante alguna situación; es un modo de interpretar lo que sucede en su entorno. Este modo de proceder es característico de un individuo y lo distingue de otros, de este modo su estudio

desde el punto de vista social podría ser útil para la predicción de la conducta humana. La actitud de una persona es aprendida y desaprendida, frecuentemente de otras personas que tienen cierta influencia.²⁹

Es relevante estudiar las actitudes para comprender mejor la conducta social humana al momento de adquirir un conocimiento nuevo pues la información recibida del entorno es asimilada y relacionada en cuanto a dimensiones evaluativas. Concretamente una actitud es una manera positiva o negativa de juzgar algún aspecto de la realidad, observable o no observable, designado objeto de actitud. En el proceso de búsqueda y respuesta a la información obtenida tanto del exterior como el interior del individuo; cumplen las actitudes un rol fundamental. De esta manera permite crear una conexión entre el contexto social y la conducta individual; es decir la conducta de un individuo refleja los valores, reglas y tendencias de la conducta colectiva del grupo al que pertenece dicho individuo. Un cambio en la actitud individual de varias personas podría influir en la actitud de un grupo más grande 14 por lo que resulta interesante estudiar la adquisición y modificación de dichas actitudes como base de cambios más extensos.³⁰

Covid 19

Al finalizar el año 2019, la República Popular China reportó casos de neumonía atípica con etiología desconocida, un mes después, sería identificado un nuevo tipo de virus que causaría un estado de emergencia no solo en ese país sino una pandemia a nivel mundial, siendo denominado Coronavirus causante del síndrome respiratorio agudo severo 2 (SARSCoV-2). A mediados de marzo del 2020, la OMS declara pandemia mundial por el nuevo brote llamado COVID-19, pertenece a la familia Coronaviridae y al género de los Betacoronavirus. Es un virus de cadena de ARN rodeado por una membrana de lípidos con glicoproteínas con capacidad de adherirse al receptor de la 17 membrana de las células productoras de la enzima convertidora de la angiotensina (ECA2) presentes en el sistema gastrointestinal, hepático, renal, testicular, células miocárdicas y células alveolares tipo II del pulmón. En la cavidad oral, también está presente la ECA2 con una mayor expresión en la lengua. El sexo femenino presenta más resistencia al virus que el sexo masculino, probablemente por diversos factores, entre ellos por tener en menor expresión a los ECA 2.³¹ El periodo de incubación es entre 3 a 14 días, y también es el tiempo en que una persona, que ha estado expuesta, debe permanecer en cuarentena. Para el diagnóstico se toma en consideración la información epidemiológica, síntomas clínicos, hallazgos de imágenes

tomográficas y pruebas de laboratorio, como la prueba de reacción en cadena de la polimerasa transcriptasa (RT-PCR) conocida como prueba molecular.³²

Los síntomas de la enfermedad del COVID-19, en los casos más leves, son fiebre, tos, dificultad para respirar, mialgia, cansancio, temblores, náuseas, diarrea, vómitos, pérdida del gusto y/o del olfato. Al ser sometidos a una tomografía computarizada de Tórax se observa una neumonía bilateral. Al agravarse el cuadro clínico se presenta síndrome de dificultad respiratoria aguda, arritmia y shock. Los pacientes mayores de 65 años y los pacientes con comorbilidades como diabetes, hipertensión y enfermedades cardiovasculares, tanto en jóvenes como mayores, muestran síntomas más graves y una mayor mortalidad.³³

Esta enfermedad supone un alto riesgo de contagio porque el virus se ha encontrado en las secreciones de las personas infectadas, sintomáticas o asintomáticas. Siendo el método de transmisión a través del contacto con estas secreciones de los 18 pacientes infectados de COVID-19 como la inspiración de las gotitas expulsadas por personas contagiadas al toser o estornudar o el contacto con superficies, equipo e instrumental contaminado.³³

También se ha demostrado que el virus se puede transportar por el aire a través de los aerosoles producidos durante los tratamientos médicos, siendo los profesionales de la salud los más expuestos al contagio (Baghizadeh, 2020). Además, el SARS-CoV-2 se mantiene viable en aerosoles durante tres horas y permanece más tiempo en acero inoxidable que en plástico, estando presente hasta 72 horas después. En este sentido, los odontólogos presentan un alto riesgo de contagio debido al contacto con la cavidad bucal y tracto respiratorio; a la exposición a fluidos corporales y el uso de instrumentos rotatorios productores de aerosoles.³⁵

Rutas de transmisión

Vía de transmisión directa: tos, estornudos pues los virus respiratorios se transmiten de individuo a individuo mediante pequeñas gotas.²⁴

Vía de transmisión por contacto: esto ocurre cuando se tiene contacto con mucosas ya sean orales, nasales y oculares.²⁵

Rutas de transmisión en clínicas dentales

El cirujano dentista, el asistente, los alumnos de odontología y por supuesto los pacientes se ven expuestos a microorganismos como virus y bacterias que infectan la cavidad oral y el sistema respiratorio. La atención odontológica conlleva un riesgo de infectarse con el covid – 19 debido a que se está en constante manejo con fluidos tales sangre y saliva, además de los instrumentos punzocortantes.²⁵

Este virus se transmite mediante la inhalación de microorganismos aerotransportados que puedes estar en contacto directo con los ojos, nariz y boca a partir de un individuo infectado y propulsados a corta distancia al toser y hablar sin máscara, y contacto indirecto con instrumentos contaminados y / o superficies ambientales.^{14,25}

Diagnóstico y Morbilidad

Un coronavirus puede progresar en diferentes etapas, como leve, moderada y grave, y dichos virus están en el mismo grupo que el síndrome respiratorio agudo severo (SARS) de 2002 y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) de 2012.²⁵

El covid 19 presenta una sintomatología parecida a la de una gripe, estos síntomas pueden ser fiebre alta y tos; sin embargo, cuando esta enfermedad está en casos mucho más avanzados los pacientes contagiados con esta enfermedad pueden presentar dificultades para respirar, además de náuseas, vómito, diarrea, dolor en las articulaciones musculares, pérdida de apetito. Pero en casos severos, esta enfermedad puede ser sumamente peligrosa, comenzando con una neumonía, insuficiencia respiratoria severa, insuficiencia renal incluso puede llegar a la muerte. Este virus se propaga de persona a persona.²⁴

En el 80% de los casos, la enfermedad del coronavirus es asintomática o muestra una sintomatología muy leve, no obstante, los silenciosos portadores tienen la posibilidad de contagiar a gran escala.²⁶ Solo del 15% al 25% de pacientes infectados muestran indicios bastante severos los cuales se caracterizan por una complejidad progresiva para respirar lo que conlleva a la hospitalización y en ocasiones para los casos más severos se requiere de una ventilación asistida.^{27, 28}

Protocolos de bioseguridad

Es importante que los docentes de odontología orienten a los estudiantes para que obtengan un conocimiento óptimo en su desarrollo profesional, adoptando así actitudes respecto a la atención odontológica, tomando en cuenta las medidas de bioseguridad necesarias para el control de infecciones.¹⁴

Estos protocolos hacen referencia a las conductas y procedimientos que debe tener el odontólogo, el auxiliar y el paciente con el objetivo de eludir o minimizar el peligro de infecciones cruzadas, del paciente hacia el profesional o viceversa, incluso entre los mismos pacientes.^{30, 31}

Durante la consulta odontológica se emiten aerosoles, estos representan un riesgo para el cirujano dentista, el paciente y el personal que trabaja en el lugar, pues durante el tratamiento

existe un alto riesgo que estas personas inhalen esas partículas, provocando así una exposición directa con el virus.²⁵

Por lo tanto, es importante que se brinden los conocimientos a los estudiantes de odontología para desarrollar estrategias preventivas para evitar el COVID-19.²⁵

A lo largo del estado de emergencia nacional por la enfermedad pandémica por coronavirus, el Ministerio de Salud del Perú³² y el colegio Odontológico del Perú³³, en alusión a lo propuesto por la Academia Dental Americana (ADA)³⁴, el Centro de Control de Patologías (CDC)³⁰ y otras entidades, realizaron sugerencias para la atención odontológica.

Precauciones previas a la atención odontológica

Evaluación del paciente

Cuando se establece que el paciente deba asistir al consultorio, se tendrá que tomar la temperatura la cual tendrá que estar por debajo de los 37° C; además, se deberá afirmar por medio de una anamnesis previa, que el paciente no muestra sintomatología relacionado con el coronavirus.^{32, 35}

El paciente al llegar a la consulta tendrá que conservar el distanciamiento social también deberá realizar el lavado de manos. Además, tendrá que usar su mascarilla en todo momento hasta que se le indique que puede quitársela. Otra manera de brindar cuidado al paciente son la utilización de cubre calzado y gorro desechable, lentes de protección y campo descartable.^{32, 35}

Higiene de manos

Los cirujanos dentistas y los estudiantes de odontología antes de realizar algún tratamiento dental deben lavarse las manos, de igual manera al finalizar la atención odontológica. también es importante que se higienicen las manos luego de desinfectar las unidades, los equipos, el instrumental. Es importante que al finalizar el procedimiento dental el cirujano dentista evite tocarse los ojos, nariz y boca.³⁴

Medidas de protección personal para los profesionales de la odontología

Actualmente ya existe una guía específica para la protección de los cirujanos dentistas y el personal que trabaja en el área de salud. Debido a que la infección se transmite mediante pequeñas gotas, es sumamente necesario usar equipos de protección de barrera, dentro de este equipo encontramos los lentes de protección, mascarillas, guantes, gorros, prenda de protección.³⁴

Para evitar que se siga propagando el covid 19, se recomienda tres niveles de protección a los profesionales de la salud.³⁴

Estos niveles de protección son: primarios, secundario y terciario.

En el nivel de protección primario, que es la protección estándar para el personal de entornos clínicos, usar gorro de trabajo desechable, mascarilla quirúrgica desechable y ropa de trabajo (bata blanca), usar anteojos protectores o pantalla facial y guantes de látex desechables o guantes de nitrilo si es necesario.³⁴

La protección secundaria (protección avanzada para profesionales dentales). Usar gorro médico desechable, mascarilla quirúrgica desechable, gafas protectoras, careta y ropa de trabajo (bata blanca) con ropa de aislamiento desechable o ropa quirúrgica en el exterior y guantes de látex desechables.³⁴

Protección terciaria protección reforzada cuando se contacta con un paciente con una infección por COVID - 19 sospechada o confirmada.³⁴

Enjuague bucal antes de procedimientos dentales

Generalmente se cree que un enjuague bucal antimicrobiano preoperatorio reduce el número de microbios orales. Debido a que el coronavirus es vulnerable a la oxidación se recomienda el uso de un colutorio que contenga agentes oxidantes como peróxido de hidrógeno al 1% o povidona yodada al 0,2%, esto se hace con la finalidad de poder reducir la carga viral. A pesar de que el colutorio más usado en odontología sea la clorhexidina esta no presenta eficacia para combatir el COVID – 19.³⁴

Uso de dique de goma

El uso de diques de goma da como resultado una reducción significativa del contenido microbiano de los aerosoles de las turbinas de aire producidos durante los procedimientos quirúrgicos, lo que reduce el riesgo de infección cruzada en la práctica dental. Además, preferir realizar la práctica dental con herramientas manuales de manera que no cree un aerosol en condiciones donde no es posible utilizar "dique de goma".³⁶

También se recomienda evitar salpicaduras o procesos aerosoles utilizando medidas de tracción extra como el uso de un absorbente de saliva de alta tracción y, si es posible, el uso de un aireador con válvula anti-retracción.²⁴

Precauciones luego de la atención odontológica

Desinfección del entorno clínico

Se deben tomar estrictas medidas de desinfección en las clínicas, se debe ventilar el ambiente después del tratamiento y se deben desinfectar las áreas de contacto.²⁵

Se conoce que el virus SARS-CoV-2 es sensible al calor, a la luz ultravioleta y que puede ser inactivado a temperaturas de 56°C por 30 minutos. Además, podría ser inactivado con

agentes antisépticos como el hipoclorito de sodio y el glutaraldehído al 2%, pueden ser bastante efectivos para minimizar la carga viral de las superficies con una exposición de 1 minuto.³⁶

Cuando se haya culminado el tratamiento dental, el profesional le debe indicar al paciente que se coloque nuevamente la mascarilla, este se dirigirá a recepción donde desechará el equipo de protección personal que se le brindo en el consultorio y los equipos de protección descartables que utilizo el odontólogo se deberá desechar de manera correcta.³⁷

Gestión de residuos médicos

Los desechos médicos (incluido el equipo de protección desechable después de su uso) deben transportarse oportunamente al área de almacenamiento temporal del instituto médico. El instrumento y los artículos reutilizables deben tratarse previamente, limpiarse, esterilizarse y almacenarse adecuadamente. Los desechos médicos y domésticos generados por el tratamiento de pacientes con infección por COVID - 19 sospechada o confirmada se consideran desechos médicos infecciosos.³⁸

Medidas preventivas y control de infección

Existen medidas preventivas universales para disminuir el riesgo de contraer el virus, entre estas se tiene el lavado de manos con agua y jabón durante 40 a 60 segundos; el uso del alcohol en gel, para manos, cubrirse con la parte interna del codo y usar pañuelos desechables, al toser y estornudar; evitar saludar de mano, beso o abrazo, y no tocarse las mucosas de los ojos, nariz y boca (Cavazos-López et al., 2020). Las personas expuestas al virus deben permanecer en cuarentena entre 5 a 14 días y realizarse pruebas de laboratorio para descarte de infección.³⁷

La OMS describe a la cuarentena de personas como la restricción de actividades o la separación de personas que no están enfermas, pero que pueden haber estado expuestas a un agente o enfermedad infecciosa, con el objetivo principal de monitorear los síntomas y la detección temprana de casos. El aislamiento, se describe como la separación de las personas enfermas o infectadas de otras, para evitar la propagación de la infección o la contaminación.³⁹

Control de Infección Odontológica y Covid-19

En cuanto al control de la infección en la práctica odontológica, se deben adoptar medidas preventivas durante el diagnóstico y la atención clínica a un paciente infectado. La Asociación Dental Americana (ADA) en marzo del 2020 recomendó que los odontólogos ofrezcan tratamientos de urgencia y emergencia dental, para ello propuso tres algoritmos que

sirven como guía provisional para ayudar a los dentistas y consultorios dentales a tomar decisiones informadas sobre la clasificación, la evaluación y el tratamiento de los pacientes durante la pandemia de COVID-19. El primero es clasificar a los pacientes para atención dental de urgencia y emergencia. Segundo, identificar la infección del virus en dichos pacientes para determinar si pueden ser tratados en el consultorio. Y, por último, evaluar el riesgo de los pacientes durante la pandemia.⁴⁰

Se debe realizar un triaje a los pacientes para conocer el estado de salud actual, si estuvo en contacto con pacientes y/o la presencia de factores de riesgo como un procedimiento de rutina. Si el paciente tiene un historial positivo de contacto y/o síntomas se debe posponer el tratamiento hasta 14 días y pedirle que acuda a un centro de salud para su diagnóstico y control respectivo. En caso de ausencia de contacto y/o síntomas, se puede realizar procedimientos dentales, siempre que se haya implementado adecuadamente en el consultorio. Ya en el consultorio, se registra la temperatura corporal tanto del paciente como del acompañante que pueda estar con él. Se debe excluir a aquellos que presenten síntomas.³⁸

El uso de equipo de protección personal es fundamental, en ella se incluye el uso de máscaras, guantes, batas y gafas protectoras o protectores faciales para proteger la piel y mucosas de las secreciones del paciente. Debido a que las gotitas respiratorias son la ruta 20 principal de transmisión del virus, se recomienda el uso de máscaras N95 o máscaras estándar FFP2 durante la realización de tratamientos dentales.³⁹

A pesar que no exista una evidencia que sustente el uso del enjuague bucal antes de procedimientos dentales ni ninguna eficacia viricida de los enjuagues bucales contra el SARS-CoV-2. Antes de realizar el procedimiento dental se recomienda emplear enjuagues bucales que contengan peróxido de hidrógeno al 1% o povidona al 0,2% para reducir la carga microbiana en la saliva. También se puede emplear colutorio de clorhexidina al 0,12% pues se ha demostrado que es eficaz contra algunos virus y en caso que aparezcan manchas en lengua o irrite la mucosa, el cloruro de cetilpiridinio (CPC) al 0,05% es una alternativa adecuada. Minimizar los procedimientos dentales que empleen piezas de mano y dispositivos ultrasónicos para así disminuir la generación de aerosoles y gotitas. También se recomienda el uso de diques de goma para cada procedimiento.³⁷

Es importante que el profesional odontológico mantenga una constante higiene de manos (2 antes y 3 después del tratamiento) y realice una desinfección completa de todas las superficies dentro de la clínica dental. Como se mencionó anteriormente, el virus puede persistir en superficies como el vidrio, plástico o en acero inoxidable hasta 72 horas y este

puede ser inactivado con hipoclorito de sodio, en concentraciones de 0,1 % a 0,5 %, glutaraldehído al 2 %, peróxido de hidrógeno al 0,5 % y etanol al 62 % - 71 %³⁷

2.3 Hipótesis

(En el caso que se requiera)

Hipótesis de la investigación:

Hi: El nivel de conocimiento tiene relación significativa con las actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.

Hipótesis estadística

Hipótesis nula:

Ho: El nivel de conocimiento no tiene relación significativa con las actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.

Hipótesis alterna

Ha: El nivel de conocimiento sí tiene relación significativa con las actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.

III. Metodología

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

El tipo de investigación se dividió:

Según el enfoque o paradigma optado: **Cuantitativo**:

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M. (2010) Toma como centro de su proceso de investigación a las mediciones numéricas, utiliza la observación del proceso en forma de recolección de datos y los analiza para llegar a responder sus preguntas de investigación.⁴¹

Según la intervención del investigador: **Observacional**

Supo J (2012): Refiere que no existe intervención del investigador, los datos reflejan simplemente la evolución natural de una situación determinada, la cual es ajena al investigador.⁴²

Según la planificación del investigador: **Prospectivo**

Supo J (2012): Establece que los datos que se obtienen son recolectados de una fuente primaria, es decir el propio realiza y analiza la información en una determinada actualidad.⁴²

Según el número de ocasiones en que se miden las variables de estudio: **Transversal**

Según Supo (2012) Todas las variables son medidas en una sola ocasión. ⁴²

Según el número de muestras a estudiar: **Analítico**

Supo J (2012): El análisis estadístico por lo menos es bivariado, porque establece que este tipo de estudio plantea y pone a prueba hipótesis, y su nivel más básico establece la asociación entre dos o más variables. ⁴²

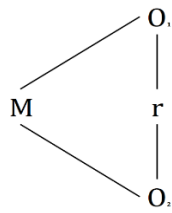
El nivel de la investigación fue: **Relacional**.

Según Supo (2012) No son estudios de causa y efecto, solo demuestra dependencia probabilística entre eventos.⁴²

El diseño de investigación: **No Experimental**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M (2010). El diseño de investigación esta fue no experimental ya que es la que no manipula deliberadamente las variables a estudiar. Debido a que en este tipo de investigación se observan fenómenos tal y como se dan en su contexto actual, para después analizarlo.⁴¹

Esquema de la investigación



Dónde:

M: Muestra

O₁: Variable 1

O₂: Variable 2

r: Relación entre las variables de estudio.

3.2 Población

Estuvo conformada por 68 estudiantes del VIII al X ciclo de la escuela profesional de odontología de la ULADECH Católica, Filial Trujillo, datos obtenidos por el coordinador de la Escuela Profesional de Odontología, Filial Trujillo en el semestre 2021 - 2.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Estudiantes de odontología matriculados en el semestre 2021 – 2 de la ULADECH Católica.
- Estudiantes de odontología del VIII al X ciclo de la Filial Trujillo.
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que envíen cuestionario incompleto.

Muestra:

Por motivos del cumplimiento de los criterios de exclusión se realizó este procedimiento, para determinar el tamaño de la muestra, considerando un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y con un 95% de confianza sobre las estimaciones:

Donde:

n = Tamaño muestral

Z = Nivel de confianza (1.96)

P = Variabilidad positiva (0.5)

1-P = Variabilidad negativa (0.5)

N = Tamaño de la población

e = Precisión u error, con un margen de 5%

- Fórmula para muestra de población finita

$$n = \frac{N \times z^2 \times p \times (1 - p)}{e^2 \times (N - 1) + z^2 \times p \times (1 - p)}$$

Aplicación de formula

$$n = \frac{68 \times 1,96^2 \times 0,5 \times (1 - 0,5)}{0,05^2 \times (68 - 1) + 1,96^2 \times 0,5 \times (1 - 0,5)}$$

$$n = \frac{65,3072}{0,1675 + 0,9604}$$

$$n = \frac{65,3072}{1,1279}$$

$$n = 57,9 \approx 58$$

Muestreo: Fue no probabilístico por conveniencia, por la cercanía y acceso al investigador.

3.3 Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORACIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID 19	Es el producto do resultado de ser instruido en cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia, esta variable es medida en 3 rangos: Alto, medio y bajo, a través de un cuestionario con un puntaje de 0 a 15 puntos, el cual fue aplicado en estudiantes de odontología del VIII al X ciclo.	Cuestionario sobre conocimientos y actitudes sobre COVID-19 en el contexto de la Pandemia en estudiantes de odontología	Cualitativa Ordinal	1: Nivel alto (11 – 15 puntos) 2: Nivel medio (6 – 10 puntos) 3: Nivel bajo: (0 – 5 puntos)
ACTITUDES SOBRE COVID 19	Es la disposición mental y neurológica, que organiza una	Cuestionario sobre conocimientos y actitudes sobre	Cualitativa Ordinal	1: Actitud positiva (≥4 puntos)

	persona a partir de experiencias, las cuales ejercen una influencia respecto a determinadas situaciones o un hecho en particular	COVID-19 en el contexto de la Pandemia en estudiantes de odontología		2: Actitud negativa (< 4 puntos)
--	--	--	--	----------------------------------

COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORACIÓN
GÉNERO	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas.	Cuestionario virtual.	Cualitativo Nominal dicotómica	1: Femenino 2: Masculino

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

Encuesta asíncrona.

Instrumento

Se utilizaron dos cuestionarios, para el apartado conocimientos se utilizó el cuestionario de Torres C¹⁸. titulado “Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19” el cual se encuentra validado mediante un jurado de expertos y cuenta con una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,81. Este cuestionario constó en 15 preguntas con respuesta múltiple sobre generalidades de la enfermedad, diagnóstico, morbilidad, bioseguridad, protocolos de bioseguridad y control de infecciones en odontología en el contexto de la pandemia, esto busca establecer el nivel de conocimiento sobre COVID-19 de los estudiantes de odontología.

Cada pregunta solo tiene una opción correcta que equivale a 1 punto. La escala de calificación de este cuestionario será de 0 a 15 puntos y los niveles se establecerán de la siguiente manera:

- Nivel bueno: 11 a 15 puntos
- Nivel regular: 6 a 10 puntos
- Nivel bajo: 0 a 5 puntos.

Y para las actitudes se utilizó el cuestionario de Portugal A²⁰. Conocimiento y actitudes sobre la COVID19 de los cirujanos dentistas el cual se encuentra validado por jurado de expertos y cuenta con una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,81

Las actitudes se midieron mediante una escala de Likert, valorándose lo siguiente:

Totalmente en desacuerdo:	1 punto
En desacuerdo:	2 puntos
Ni de acuerdo ni en desacuerdo:	3 puntos
De acuerdo:	4 puntos
Totalmente de acuerdo:	5 puntos

Considerándose una actitud positiva si es ≥ 4 puntos y una actitud negativa si es < 4 puntos. De esta forma, se puede calcular una puntuación para cada individuo en relación con el puntaje más alto posible obtenido.¹⁹

Procedimiento

- Se solicitó al director de la Escuela Profesional de Odontología de ULADECH Católica la carta de autorización para realizar la investigación.
- Luego de otorgada la carta de aceptación, se solicitó al coordinador de la escuela profesional de odontología Filial Trujillo la lista de matriculados del semestre 2021 – 2 así como sus respectivos correos.
- Se realizó la selección de la muestra, respetando los criterios de selección.
- Luego se elaboró vía Google Forms, un documento de consentimiento informado y el cuestionario, el cual fue difundido mediante un enlace que se les hizo llegar a su correo electrónico, también vía WhatsApp y Facebook el día 21 de octubre del 2021.
- La recolección de información se inició el día 22 de octubre del 2021 y finalizó el día 28 de octubre del 2021.
- Finalmente, en una base de datos, se codificaron los ítems para que el vaciado de la información fuera más práctico, una vez realizado ello se procedió a realizar la tabulación e interpretación de resultados.

3.5 Método de análisis de datos

La información obtenida se registró mediante el instrumento de recolección de información, para después ser trasladada hacia una matriz de sistematización de datos mediante el

programa Microsoft Excel 2016, para lo cual se le asignó un código a cada estudiante, en dicha matriz se registró el nivel de conocimiento y las actitudes de los estudiantes de odontología; para luego procesar dichos datos a través del programa estadístico IBM SPSS versión 25.0; se realizó así un análisis bi variado, para verificar si existe relación entre las 2 variables de estudio.

El uso del programa SPSS, permitió realizar tablas de doble entrada para analizar cómo se desarrollaron las variables de acuerdo a las categorías que se establecieron, para tal análisis se utilizaron frecuencias y porcentajes utilizando la prueba estadística Chi Cuadrado con un valor de significancia $p < 0,05$.

Los datos se registraron y tabularon mediante tablas y gráficos, basándose en ello se contrastó la hipótesis de investigación para luego realizar una discusión según los antecedentes, previa verificación de que fuera realizada según lo planteado en los objetivos, finalmente se procedió a elaborar el informe de dicho estudio.

3.6 Aspectos Éticos

En la presente investigación, se tomó en cuenta todos los principios y valores éticos que están estipulados en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para este tipo de estudio, el cual fue aprobado por el Consejo Universitario con Resolución N° 0277- 2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de marzo del 2024, los cuales son:⁴³

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- **Libre participación por propia voluntad:** estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- **Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- **Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- **Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

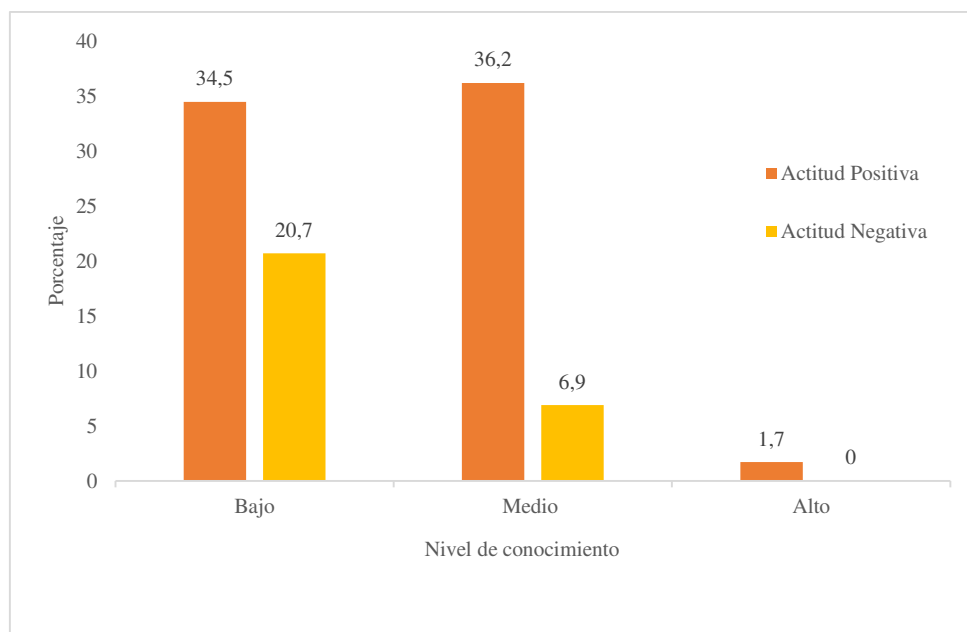
IV. Resultados

Tabla 2: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.

Nivel de conocimiento sobre Covid 19	Actitud sobre Covid 19				Total	
	Positiva		Negativa		f	%
	f	%	f	%	f	%
Bajo	20	34,5	12	20,7	32	55,2
Medio	21	36,2	4	6,9	25	43,1
Alto	1	1,7	0	0	1	1,7
Total	43	72,4	16	27,6	58	100

$X^2 = 10,719$ $p = 0,005$

Fuente: Ficha de recolección de la información



Fuente: Tabla 2

Figura 1: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.

Interpretación: En la tabla 1, se encontró significancia estadística ($p=0,005 < 0,05$) entre el

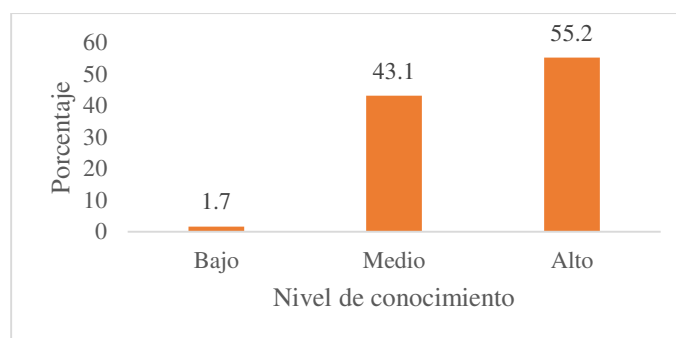
nivel de conocimiento y actitudes, mostrando así la relación entre las dos variables contrastando la hipótesis de investigación.

De acuerdo a los datos obtenidos en la tabla 1 se observa que el 36,2 % (21) estudiantes presentan un nivel de conocimiento medio y una actitud positiva frente a la covid; el 34,5 % (20) presentan un nivel bajo de conocimientos y una actitud positiva, el 20,7 % (12) presentan un nivel bajo de conocimientos y una actitud negativa, el 6,9 % (4) presentan un nivel medio de conocimientos y una actitud negativa y el 1,7 % (1) presentan un nivel alto de conocimientos y una actitud positiva.

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021

Nivel de conocimiento sobre Covid 19	f	%
Bajo	32	55,2
Medio	25	43,1
Alto	1	1,7
Total	58	100,0

Fuente: Ficha de recolección de la información



Fuente: tabla 3

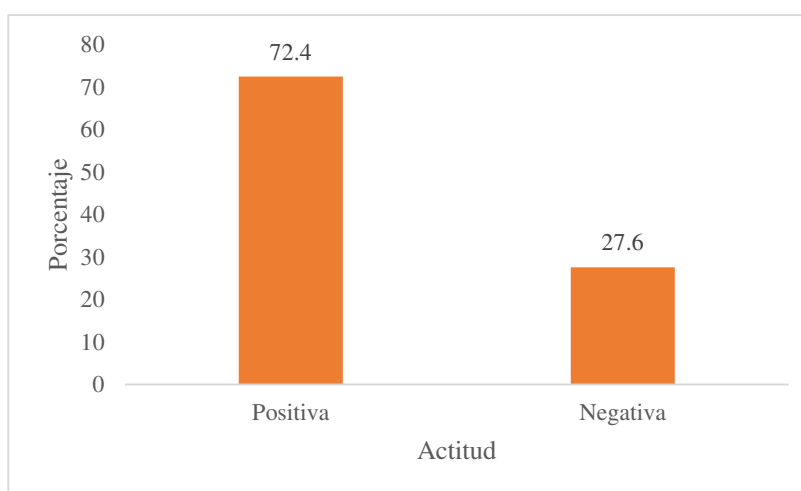
Figura 2: Nivel de conocimiento sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021

Interpretación: en la tabla 2 se observó que el 55,2 % (32) de los estudiantes de presentaron un nivel de conocimiento bajo; el 43,1 % (25) presentaron un nivel conocimiento medio y el 1,7 % (1) presentaron un nivel de conocimiento alto.

Tabla 4: Actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021

Actitud sobre Covid 19	f	%
Positiva	42	72,4
Negativa	16	27,6
Total	58	100

Fuente: Ficha de recolección de la información



Fuente: Tabla 4

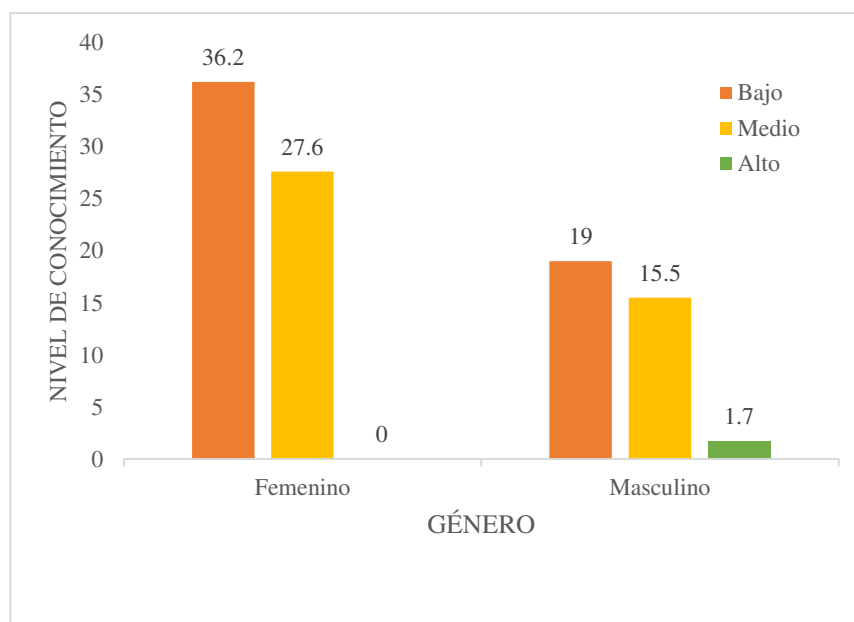
Figura 3: Actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021

Interpretación: En la tabla 3 se evidenció que el 72,4 % (42) de los estudiantes de presentan una actitud positiva y el 27,6 % (16) una actitud negativa.

Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género.

Nivel de conocimiento sobre Covid 19	Género				Total	
	Femenino		Masculino		F	%
	f	%	f	%		
Bajo	21	36,2	11	19,0	32	55,2
Medio	16	27,6	9	15,5	25	43,1
Alto	0	0	1	1,7	1	1,7
Total	37	63,8	21	36,2	58	100

Fuente: Ficha de recolección de la información



Fuente: Tabla 5

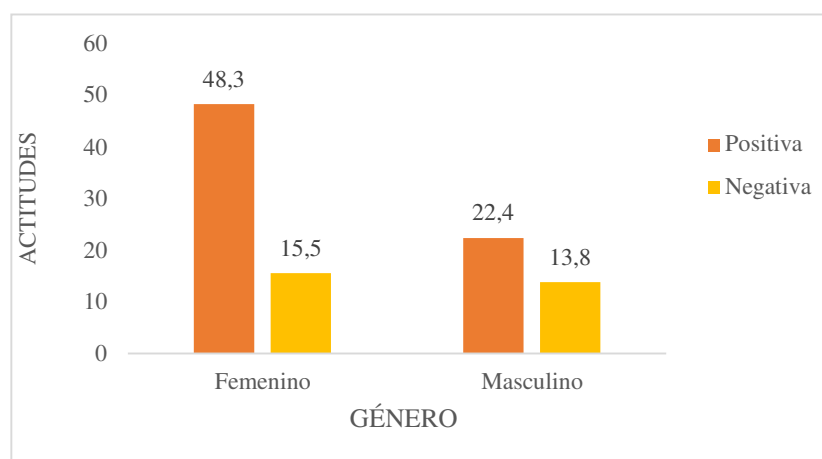
Figura 4: Nivel de conocimiento sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género.

Interpretación: Se observa que en el género femenino el 36,2 % (21) presentó un nivel de conocimiento bajo; un 27,6 % (16) nivel de conocimiento medio y respecto al género masculino el 19 % (11) nivel de conocimiento bajo; un 15,5 % (9) un nivel de conocimiento medio y un 1,7 % (1) un nivel de conocimiento alto.

Tabla 6: Actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género.

Actitudes sobre el covid 19	Género				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Positiva	28	48,3	13	22,4	41	70,7
Negativa	9	15,5	8	13,8	17	29,3
Total	37	63,8	21	36,2	58	100

Fuente: Ficha de recolección de la información



Fuente: Tabla 6

Figura 5: Actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género.

Interpretación: Se observa que en el género femenino un 48,3 % (28) presentan una actitud positiva y el 15,5 % (9) presentan una actitud negativa; en el género masculino el 22,4 % (13) presentan una actitud positiva y el 13,8 % (8) presentan una actitud negativa.

V. Discusión

- En la presente investigación, se realizó el estudio sobre la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021. La muestra fue de 58 alumnos donde se encontró significancia estadística ($p=0,005 < 0,05$) entre el nivel de conocimiento y actitudes lo que se interpreta que ambas variables se relacionan. Cornejo I. (2023) en su estudio titulado: “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la enfermedad COVID-19 en los internos de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”. Determinó que no se encontró correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la enfermedad COVID-19 ($p= 0,153$). Ruiz K, Lahuana E. (2022) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid-19 en estudiantes de los dos últimos años de Odontología, Lima, 2022” determinó que, no existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre COVID –19 en estudiantes de los dos últimos años de odontología, Lima, 2022. (p -valor = 0,001 y Tau-b de Kendall 0.169). Marcos C. (2020) en su estudio titulado “Relación entre los conocimientos y actitudes frente al Covid-19 en estudiantes de Odontología de los ciclos académicos IX y X en la Universidad Alas Peruanas Lima – 2020.” Se obtuvo que ambas variables guardaron una correlación entre sí y dicha correlación fue una correlación positiva significativa. La investigación concluyó que existió una correlación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al COVID-19 entre estudiantes de odontología de los ciclos académicos IX y X en la universidad Alas Peruanas, Lima - 2020.
- El primer objetivo específico fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, Cornejo I. (2023) Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la enfermedad COVID-19 en los internos de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos como resultado se obtuvo que los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bajo, El nivel de conocimiento fue intermedio (78,6%), Ruiz K, Lahuana E. (2022) Nivel de

conocimiento y actitudes sobre Covid-19 en estudiantes de los dos últimos años de Odontología, Lima, 2022. Cornejo I. (2023) Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la enfermedad COVID-19. El nivel de conocimiento fue intermedio (78,6) Torres C²⁰ (2020). En su estudio titulado: “Conocimientos y actitudes sobre el COVID-19 en estudiantes de odontología de la universidad Norbert Wiener, en el 2020.” La mayoría de estudiantes presentan un nivel medio de conocimientos sobre la enfermedad. Olivares J¹² (2023) En su estudio titulado “Conocimiento sobre COVID-19 y percepción de seguridad en la salud de estudiantes mexicanos de odontología” tuvieron un conocimiento bueno sobre las generalidades de la COVID-19 y el 59,3 % tuvo un conocimiento excelente sobre la atención a pacientes. Brito M, Fernandes F, Maia L, Milori S¹⁵ (2020) En su estudio titulado: “Los estudiantes de odontología brasileños y la COVID-19: una encuesta sobre conocimientos y percepciones”. los estudiantes de odontología tuvieron un nivel de conocimientos aceptable sobre Covid 19

- Como segundo objetivo específico se tuvo el determinar las actitudes sobre la Covid-19 en estudiantes de Odontología de VIII al X ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote - Filial Trujillo, año 2021-2, se presentó como resultados que el 74,2 % (42) presentaron una actitud positiva, esto se asemeja a estudio de García Á, Castañeda B, Acosta R, Salinas N, Cázares F (México, 2021) titulado “Conocimientos, percepciones y actitudes de estudiantes y pasantes de odontología mexicanos con relación al COVID19: Estudio descriptivo” donde muestra que el 89,5 presento unas actitudes adecuadas, al igual que Torres C. (Lima, 2020) en su estudio “conocimiento y actitudes sobre el COVID – 19 en estudiantes de odontología de la universidad Norbert Wiener en el 2020” quien refiere que su población presento actitudes positivas, al igual que Portugal G, Portugal A (Tacna, 2020) en su estudio “Conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 de los cirujanos dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020” donde obtuvieron que mayoritariamente una actitud positiva.
- El tercer objetivo específico fue determinar el nivel de conocimientos sobre la Covid-19 en estudiantes de Odontología de VIII al X ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote - Filial Trujillo, año 2021-2, según género. Se obtuvo como resultados que el género femenino predomina el nivel de conocimiento bajo con un

36,2 % (21) y en el género masculino un nivel de conocimiento bajo con un 19,0 % (11). Esto difiere de los estudios de Tenelanda D, Guerrero D, Moscoso P, Albán C (Ecuador 2021). En su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo” donde señala que el género femenino posee un mejor conocimiento sobre el Covid – 19 en relación con el género masculino; Borja C, Gómez C, Alvarado E, Bernuy L. (Lima, 2020). En su estudio titulado “Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (covid-19) en odontólogos de Lima y Callao” presentaron que el sexo masculino presentó un nivel alto de conocimiento.

- El cuarto objetivo específico fue determinar las actitudes sobre la Covid-19 en estudiantes de Odontología de VIII al X ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote - Filial Trujillo, año 2021-2, según género, se obtuvo como resultados que en el género femenino predominó una actitud positiva con un 48,3 % (28) frente a la Covid – 19 y en el género masculino predominó una actitud positiva con un 22,4 % (13). Esto es similar a García Á, Castañeda B, Acosta R, Salinas N, Cázares F (México, 2021). En su estudio titulado “Conocimientos, percepciones y actitudes de estudiantes y pasantes de odontología mexicanos con relación al COVID19: Estudio descriptivo” pues en su estudio a mayoría (89.5%) respondieron tener actitudes adecuadas, al igual que Torres C. (Lima, 2020). En su tesis titulada “Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la universidad Norbert Wiener, en el 2020” quien refiere que los estudiantes presentaron actitudes positivas y Portugal G, Portugal A. (Tacna, 2020). En su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 de los cirujanos dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020” los cirujanos dentistas de la provincia de Tacna presentaron mayoritariamente una actitud positiva.
- Esta investigación tuvo como limitación que fue realizada de manera virtual pues, podría existir sesgo debido a que las respuestas de los estudiantes fueron buscadas en internet por tener mayor facilidad de acceso a este.

VI. Conclusiones

1. Si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.
2. Existe un nivel de conocimiento bajo sobre Covid - 19 en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.
3. Existe una actitud positiva sobre la Covid – 19 en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.
4. Los estudiantes de odontología de VIII al X ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, respecto a la variable conocimiento sobre Covid-19 se obtuvo que del género femenino presentaron un bajo nivel de conocimiento sobre covid-19 al igual que el género masculino.
5. Los estudiantes de odontología de VIII al X ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, respecto a la variable actitudes sobre Covid-19 se obtuvo que ambos géneros presentaron una actitud positiva.

VII. Recomendaciones

- Se recomienda al Director de escuela profesional de odontología implementar charlas educacionales en el área de responsabilidad social sobre Covid – 19 a los estudiantes de odontología para que así éstos incrementen su conocimiento sobre esta enfermedad y sepan que actitud tomar al atender pacientes.
- Se recomienda realizar estudios relacionados con el tema, pues fue una enfermedad que afecto a nivel mundial ocasionando muchas pérdidas de vida y considerar los protocolos para esta enfermedad debido a que los cirujanos dentistas están mayormente expuestos por su trabajo directo con la cavidad bucal. Además de investigar las variantes de esta enfermedad.

Referencias bibliográficas

1. Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirusinfected pneumonia. *N Engl J Med.* 2020; 382 (13): 1199-207.
2. Organización Mundial de Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público. [Internet] Ginebra; 2020. [Consultado 22 may 2021]. Disponible en <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advicefor-public>
3. Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019nCov and controls in dental practice. *Int J Oral Sci.* 2020; 12 (1): 9-15. doi: <https://doi.org/10.1038/s41368-020-0075-9>
4. Cleveland JL, Gray SK, Harte J, Robinson VA, Moorman AC, Gooch BF. Transmission of blood-borne pathogens in US dental health care settings: update 2016. *J Am Dent Assoc.* 2016; 147 (9): 729-38. doi: [10.1016/j.adaj.2016.03.020](https://doi.org/10.1016/j.adaj.2016.03.020)
5. Kaing-Wang K, Tak-Ying O, Chik-Yan C, Chan KW, Wu TC, Chan JMC, et al. Consistent detection of 2019 novel coronavirus in saliva. *Clin Infect Dis.* 2020; 1 (1): 14-8. doi: [10.1093/cid/ciaa149](https://doi.org/10.1093/cid/ciaa149)
6. Ministerio de Salud del Perú. Documento técnico: Prevención y atención de personas afectadas por COVID-19 en el Perú [Internet]. Perú; 2020 [Consultado 22 de mayo 2021]. Disponible en https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574377/Documento_Te%CC%81cnico_Atencio%CC%81n_y_Manejo_Cli%CC%81nico_de_Casos_de_COVID-19.pdf
7. Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. *J Hosp Infect.* 2020; 104 (3): 246-51. doi:[10.1016/j.jhin.2020.01.022](https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022)

8. Acosta L, Salas P. Nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de personas con necesidades especiales en internos de odontología de las universidades, ciudad de Iquitos – 2015 [Internet]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2016 [Consultado 2021 Set 29]. Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe>
9. Sánchez A. Los 12 tipos de actitud y sus características. 2021[Consultado 2021 Set 29]. Disponible en: <https://medicoplus.com/psicologia/tipos-actitud>
10. Olivares Jennifer, Carretero. Conocimiento sobre COVID-19 y percepción de seguridad en salud en estudiantes de odontología mexicanos. *OdoVot* [Internet]. Abril de 2023 [consultado el 13 de enero de 2024]; 25(1): 88-96.
Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-34112023000100088&lng=en
11. Tenelanda D, Guerrero D, Moscoso P, Albán C. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. *Revista Científica de FAREM-Estelí*. 2021; 10 (27). URL disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/FAREM/article/download/11209/13072?inline=1>
12. García Á, Castañeda B, Acosta R, Salinas N, Cázares F (México, 2021). En su estudio titulado “Conocimientos, percepciones y actitudes de estudiantes y pasantes de odontología mexicanos con relación al COVID-19:
13. Brito M, Fernandes F, Maia L, Milori S. Brazilian dental students and COVID19: a survey on knowledge and perceptions. *medRxiv* [Internet]. 2020 [citado 2021 marzo 26]. URL disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.07.28.20163964v3.full.pdf>
14. Ataş O, Talo T. Evaluation of knowledge, attitudes, and clinical education of dental students about COVID-19 pandemic. *PeerJ*. [Internet] 2020 [citado 2021 marzo 19]; 8: 9575. URL disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32821538/>

15. Cornejo I. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la enfermedad COVID-19 en los internos de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [TESIS Para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista]. 2023. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/21335/Cornejo_zi.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Ruiz Champi, Karen Denisse, Lahuana Poma, Eduardo Enrique. Nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid-19 en estudiantes de los dos últimos años de Odontología, Lima, 2022. [tesis de grado]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 2022. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_e3b9f0b91a92c844e3414d1c973b0039/Description#tabnav
17. Marcos C. RELACION ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE AL COVID-19 EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LOS CICLOS ACADÉMICOS IX Y X EN LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS LIMA – 2020 [Tesis PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA]. 2020. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4982/Tesis_Conocimientos_Actitudes_Covid%2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Torres C. Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la universidad Norbert Wiener, en el 2020. Lima, 2020.
19. Borja C, Gómez C, Alvarado E, Bernuy L. Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en odontólogos de Lima y Callao. Rev Cient Odontol (Lima). 2020; 8 (2): e019. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1119297>
20. Portugal G, Portugal A. Conocimiento y actitudes sobre la COVID-19 de los cirujanos dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020. Universidad Privada de Tacna. 2021. URL disponible en:

<http://repositorio.upt.edu.pe/handle/UPT/1770#:~:text=Conclusi%C3%B3n%3A%20Los%20Cirujanos%20Dentistas%20de,manej%C3%B3%20mayoritariamente%20una%20actitud%20positiva.>

21. Veena H, Mahantesha S, Joseph P, Patil S, Patil S. Dissemination of aerosol and splatter during ultrasonic scaling: a pilot study. *J Infect Public Health*. 2015; 8 (3): 260-5. doi: 10.1016/j.jiph.2014.11.004
22. Real Academia de la Lengua Española [Internet]. Definición de Conocimiento. Madrid: España.2021[Consultado 2021 Set 29]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento?m=form>
23. Ministerio de Salud de Costa Rica. Lineamientos generales para el manejo de los cadáveres que requieren autopsia médicolegal en los casos en investigación, probables o confirmados de COVID-19 en el marco de la alerta sanitaria por coronavirus (COVID-19) [Internet]. Costa Rica. 2020 [consultado 20 de mayo del 2021]. Disponible en https://www.ministeriodesalud.go.cr/sobre_ministerio/prensa/docs/manejo_cadaveeres_covid19_14032020.pdf
- 26.
27. Presidencia del Consejo de Ministros del Perú (PCM). Decreto Supremo No. 044-2020-PCM. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19. Lima, 15 de marzo de 2020. [Consultado el 20 de mayo 2021] en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/566448/DS044PCM_1864948-2.pdf
28. Moraes R, Correa M, Queiroz A, Daneris A, Lopes J, Pereira T, Demarco F. COVID19 challenges to dentistry in the new pandemic epicenter: Brazil. *MedRxiv*. 2020. doi: <https://doi.org/10.1101/2020.06.11.20128744>
29. Johns Hopkins University & Medicine. Mapa Global. URL disponible en: <https://www.arcgis.com/apps/dashboards/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6>
30. Han H, Men K, Wang X, Li Y, Zhang G, Hu J, Gao J. Estimate the incubation period of coronavirus 2019 (COVID-19). *MedRxiv*.2020. doi:

<https://doi.org/10.1101/2020.02.24.20027474>

31. Sarfaraz S, Shabbir J, Mudasser M, Khurshid Z, Al-Quraini A, Zafar M. Knowledge and attitude of dental practitioners related to disinfection during the COVID-19 pandemic. *Healthcare*, 2020; 8(3): 232. doi:10.3390/healthcare8030232
32. Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. *Journal of Hospital Infection*, 2020; 104(3), 246-251. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022>
33. Lake MA. What we know so far: COVID-19 current clinical knowledge and research. *Clin Med Lond Engl*. 2020; 20(2):124-27. doi: 10.7861/clinmed.2019-coron
34. Balla M, Merugu GP, Patel M et al. COVID-19, modern pandemic: a systematic review from front-line health care providers perspective. *J Clin Med Res* 2020; 12: 215–229. doi: 10.14740/jocmr4142
35. Acosta J, Pérez M, Rodríguez M, Morales A. COVID-19 en pediatría: aspectos clínicos, epidemiológicos, inmunopatogenia, diagnóstico y tratamiento. *Revista Cubana de Pediatría*. 2020; 92.
36. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Summary of Infection Prevention Practices in Dental Settings: Basic Expectations for Safe Care. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, US Dept of Health and Human Services; October 2016. [Consultado el 28 de abril del 2021] URL disponible en: <https://www.cdc.gov/oralhealth/infectioncontrol/pdf/safecare2.pdf>
37. Araya S. Considerations for emergency dental care and measures preventive for COVID-19 (SARS-CoV 2). *Int. J. Odontostomat*. 2020; 14(3):268-270.
38. Ministerio de Salud del Perú (Minsa). Directiva Sanitaria No. 100. Manejo de la atención estomatológica en el contexto de la pandemia por COVID-19. 2020. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/716209/DIRECTIVA_SANITARIANA_N_100-MINSA-2020-DGIESP.pdf

39. Colegio Odontológico del Perú (COP). Protocolo de bioseguridad para el cirujano dentista durante y post pandemia COVID-19. 2020. Disponible en:
<http://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2020/04/PROTOCOLODEBIOSEGURIDAD-PARA-EL-CIRUJANO-DENTISTA.pdf>
40. American Dental Association (ADA) Heredia. Guías de Atención Odontológica durante la pandemia de COVID-19 – traducción por la Universidad Cayetano, 2020. Disponible en: <https://faest.cayetano.edu.pe/images/stories/pdf/Guias-ADAUPCH.pdf>
41. Hernández R, Baptista L, Collado C. Metodología de la investigación [Internet]. México D.F: McGraw-Hill Interamericana, 2010 [Revisado 2010; consultado 2021. Set 08]. Disponible en:
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/73662?prev=bf>
42. Supo J. Seminarios de Investigación Científica [Internet]. 2012[Consultado 2021 Oct 07]. Disponible en: <http://seminariosdeinvestigacion.com/sinopsis>
43. Reglamento De Integridad Científica En La Investigación. Código de ética para la investigación Versión 001. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Internet]. 2024 [Citado 10 mar 2024];4–6. Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatutoel-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategicoinstitucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentosde-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacionv001.pdf>

Anexos

Anexo 01 Matriz de consistencia

TÍTULO: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE COVID – 19, EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE, FILIAL TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD, 2021

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y covariable	Metodología
<p>Problema general: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Covid-19 en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021? 2. ¿Cuáles son las actitudes sobre Covid-19 en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021? 3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Covid-19 en estudiantes de Odontología 	<p>Objetivo general: Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar el nivel de conocimiento sobre Covid-19 en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021. 2. Determinar las actitudes sobre Covid-19 en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021. 3. Determinar el nivel de conocimiento sobre Covid-19 en estudiantes de Odontología de la Universidad Católica Los 	<p>Hipótesis de la investigación: -Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.</p> <p>Hipótesis estadística Hipótesis nula: -Ho: no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.</p> <p>Hipótesis alterna -H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimientos sobre Covid 19</p> <p>Variable 2: Actitudes hacia el Covid 19</p> <p>Covariable: Género</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativa, observacional, transversal, prospectiva, analítica.</p> <p>Nivel de investigación: Relacional.</p> <p>Diseño: No Experimental .</p> <p>Población y Muestra: La población estuvo conformada por 68 estudiantes y la muestra la conformaron 58 estudiantes del octavo al décimo ciclo de la carrera de Odontología del semestre 2021-II de la Filial Trujillo.</p> <p>Técnica e instrumento: Se usó la técnica de la encuesta mediante la aplicación de dos cuestionarios</p>

<p>de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género?</p> <p>4. ¿Cuáles son las actitudes sobre Covid-19 en estudiantes de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género?</p>	<p>Ángeles De Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género.</p> <p>4. Determinar las actitudes sobre Covid-19 en estudiantes de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021, según género.</p>	<p>Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021.</p>		
---	---	--	--	--



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

ALUMNA: Arévalo Pupuche, Brenda Olenka

INSTRUMENTO PARA MEDIR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE COVID – 19 Y LAS ACTITUDES sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021

Datos personales

Sexo

- Masculino
- Femenino

CONOCIMIENTOS SOBRE COVID – 19

Por favor, lea atentamente y responda la opción que considere correcta:

1. El virus que causa la enfermedad COVID-19 es llamado:
 - A. SARS-CoV (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus)
 - B. SARS- CoV-2 (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus -2)
 - C. 2019-nCoV
 - D. **B y C son correctas**
 - E. A y C son correctas
2. Sobre los coronavirus se puede afirmar que:
 - A. Al examen microscópico, presentan proyecciones superficiales que le dan apariencia de corona
 - B. Pertenecen a la familia de los retrovirus
 - C. Son virus ARN zoonóticos, de 60 nm a 140 nm de diámetro
 - D. Todas son correctas
 - E. **A y C son correctas**
3. El principal modo de transmisión directa del coronavirus es:
 - A. **A través de secreciones respiratorias**
 - B. Por consumir vegetales frescos
 - C. Por estar cerca de mascotas
 - D. Por transfusiones sanguíneas
 - E. Todas las anteriores
4. Sobre la transmisión indirecta del coronavirus se podría afirmar que:
 - A. Se da por tocar superficies contaminadas, donde el virus ingresa al cuerpo a través del contacto de las manos con las mucosas oral, nasal u ocular.
 - B. El SARS-COV-2 puede permanecer en las superficies de plástico y de acero inoxidable por 24 horas.
 - C. La eficacia de un desinfectante contra SAR-CoV-2 depende de su tiempo de contacto con la superficie.

- D. **A y C son correctas**
 E. Todas son correctas
5. El SARS-CoV-2 puede permanecer en las superficies inanimadas y ser infeccioso hasta por:
 A. 3 días
 B. 5 días
 C. **9 días**
 D. 3 horas
 E. 24 horas
6. Sobre la transmisión del coronavirus en la práctica odontológica se puede afirmar que:
 A. Se puede dar a través de los aerosoles generados por las piezas de alta y baja rotación, lajeringa triple y los ultrasonidos.
 B. El tamaño de las microgotas que se generan y que contienen partículas virales puede ser demenos de 5 µm
 C. Las microgotas pueden permanecer suspendidas en el aire por varios minutos antes deasentarse, lo que permite su inhalación.
 D. A y C son correctas
 E. **Todas son correctas**
7. Los signos y síntomas más comunes del COVID-19 en estadios leves son:
 A. Dolor faríngeo, tos productiva y anosmia
 B. Cefalea, fiebre y urticaria
 C. **Fiebre, tos seca y mialgia.**
 D. Náuseas, vómito y diarrea
 E. Ninguna es correcta.
8. Se sabe hasta ahora que el período de incubación del COVID-19 es de:
 A. 1 a 6 días
 B. 2 a 14 días
 C. 1 día
 D. 7 a 21 días
 E. 10 a 14 días
9. ¿Cuál es el porcentaje de personas que se infectan del coronavirus y presentan síntomas muy leves de la enfermedad o son asintomáticas?
 A. **Alrededor del 80%**
 B. Aproximadamente el 50%
 C. Solo el 25%
 D. Definitivamente el 40%
 E. Ninguna es correcta
10. ¿Qué personas tienen mayor riesgo de presentar un cuadro grave de COVID-19?
 A. Personas mayores de 60 años
 B. Personas con hipertensión arterial, diabetes u obesidad.
 C. Pacientes con cáncer o enfermedades cardiovasculares
 D. Personas con enfermedades pulmonares crónicas
 E. **Todas son correctas.**
11. ¿Cómo se realiza el diagnóstico de la enfermedad COVID-19?
 A. Con pruebas moleculares
 B. Con radiografía de tórax
 C. **Historia clínica y exámenes auxiliares.**
 D. Exámenes de sangre
 E. Ninguna de las anteriores

12. En casos graves, algunos niños infectados con el SARS-Cov-2 podrían presentar los siguientes signos y síntomas:
- A. Síndrome Pediátrico Multisistémico Inflamatorio
 - B. Manifestaciones gastrointestinales agudas
 - C. Fiebre por un día y dolor muscular
 - D. **A y B son verdaderas.**
 - E. Todas son verdaderas
13. Sobre bioseguridad y control de infecciones en el consultorio dental se puede afirmar que:
- A. Con la esterilización de los instrumentos se destruyen algunas bacterias, ciertos tipos de virus y la mayoría de hongos.
 - B. **Se recomienda el uso de hipoclorito de sodio 0.1% y de alcohol al 70% para desinfectar las superficies del consultorio.**
 - C. La bioseguridad es el conjunto de normas y medidas para proteger exclusivamente al odontólogo de enfermedades infectocontagiosas durante la atención.
 - D. Todas son correctas
 - E. Solo B y C son correctas
14. Sobre el uso de enjuagatorios bucales antes de la atención dental se puede afirmar que:
- A. **Tienen como objetivo disminuir la carga viral en la saliva del paciente.**
 - B. No son necesarios porque no hay protocolos ni guías científicas que lo mencionen.
 - C. Se puede usar peróxido de hidrógeno al 3% o clorhexidina al 5%.
 - D. Todos son correctos
 - E. Todos son falsos
15. Dentro de los protocolos internacionales de manejo del paciente odontológico durante la pandemia por COVID-19 se sugiere:
- A. Realizar una teleconsulta al paciente para evaluar si requiere atención dental.
 - B. Se debe priorizar la atención de pacientes con odontalgia, traumatismos y procesos inflamatorios agudos.
 - C. Usar equipos de protección personal como mandil, guantes, mascarilla, lentes, protector facial, gorro y protectores de calzado.
 - D. **Todos son correctos.**
 - E. B y C son correctos

Torres C. Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener, en el 2020 [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener 2020 [Citado el 08 de Octubre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4294/T061_40189716_T.pdf?sequence=1&isAlloved=y

CUESTIONARIO ACTITUDES SOBRE LA COVID-19

1. Durante la pandemia de la COVID-19, atendería a pacientes que acudan a la consulta por motivo de urgencia. Marque solo uno.
 - Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
2. Evitaría atender a pacientes diagnosticados con COVID-19, con resultado de prueba rápida en presencia de (IgG) ante una urgencia odontológica. Marque solo uno.
 - Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
3. Durante la atención odontológica; si un paciente tose, debo finalizar el procedimiento lo más pronto posible. Marque solo uno.
 - Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
4. Tengo temor de contagiarme al ejercer la profesión de Cirujano Dentista en incumplimiento de alguna de las medidas de bioseguridad dispuestas por el MINSA.
 - Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
5. Seguir los protocolos de desinfección ayudará a reducir el riesgo de infectarse por el SARS-CoV-2. Marque solo uno.
 - Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
6. Se está preocupando de manera constante, por buscar información científica calificada relacionada al COVID-19 y su relación con el ejercicio de la Odontología. Marque solo una.
 - Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
7. Como Cirujano Dentista, informo a mis pacientes sobre la enfermedad de la COVID-19. Marque solo uno.
 - Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo

- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

8. Considera que necesita recibir capacitaciones sobre control de infecciones por el SARS-CoV-2. Marque solo uno.

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

Portugal A. Conocimiento y actitudes sobre la COVID19 de los cirujanos dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020 [Internet]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. 2021 [citado el 08 de Octubre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1770/Portugal-Infantas-Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 03 Validez de instrumento

Conocimientos



RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL EXPERTO

Instrumento: Conocimientos y actitudes sobre COVID-19 en el contexto de la Pandemia en estudiantes de odontología

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

- Primera parte, ítem 6: Al afirmar que todas son correctas incluye a la alternativa D, pero la alternativa "D" es incorrecta porque afirma que solo A y C son correctas.
- Segunda parte, ítem 1: Cambiar "de otras personas" por "de otros profesionales"
- Segunda parte, ítem 3: "Afecta positivamente" es una contradicción, sería mejor usar la palabra "influencia".
- Segunda parte, ítem 10: Succión de alta "potencia"

Nombre del juez validador: Mg. CD. CARLOS ESPINOZA MONTES

DNI: 09298400

Centro de Trabajo y Cargo: Universidad Peruana Cayetano Heredia –
Docente Asociado.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Carlos Espinoza Montes", written over a horizontal line.

Firma y No. de DNI 09298400

Lima, 27 de septiembre de 2020

Torres C. Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener, en el 2020 [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener 2020 [Citado el 08 de Octubre del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4294/T061_40189716_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL EXPERTO

Instrumento: Conocimientos y actitudes sobre COVID-19 en el contexto de la Pandemia en estudiantes de odontología

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

Ninguna

Nombre del juez validador: Mg. Esp. CD. ANTONIETA MERCEDES CASTRO PÉREZ VARGAS

Especialidad: Odontopediatría

DNI: 07232434

Centro de Trabajo y Cargo: UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL. DOCENTE A TIEMPO PARCIAL.



Mg. C.D. Antonieta Castro Pérez V.
ESP. EN ODONTOPEDIATRÍA
C.O.P. 4612 - R.N.E. 377

Firma y No. de DNI: 0723243

Lima, 29 de Setiembre del 2020

Torres C. Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener, en el 2020 [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener 2020 [Citado el 08 de Octubre del 2021].

Disponible

en:

http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4294/T061_40189716_T.pdf?sequence=1&isAlloved=y

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL EXPERTO

Instrumento: Conocimientos y actitudes sobre COVID-19 en el contexto de la Pandemia en estudiantes de odontología

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones: Sugiero aplicar las siguientes recomendaciones:

- En el ítem 3: La alternativa A: por inhalación de secreciones respiratorias
- Ítem 3 de Actitudes: Cambiar el verbo afecta por influye
- Ítem 6 de Actitudes: Falta a agregar respiradores N95 o FFP2

Nombre del juez validador: Mg. Esp. CD. Leyla Katherine Bamonde Segura

Especialidad: Odontopediatría

DNI: 10810609

Centro de Trabajo y Cargo: Universidad Norbert Wiener – Docente a tiempo parcial



.....
Leyla Bamonde Segura
Cirujano Dentista
COP: 12733

Firma y No. de DNI 10810609

Lima, 01 de Octubre de 2020

Torres C. Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener, en el 2020 [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener 2020 [Citado el 08 de Octubre del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4294/T061_40189716_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL EXPERTO

Instrumento: Conocimientos y actitudes sobre COVID-19 en el contexto de la Pandemia en estudiantes de odontología

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

Ninguna

Nombre del juez validador: Mg. Esp. CD. Jessica María Hamamoto Ichikawa

Especialidad: Odontopediatría

DNI: 40850924

Centro de Trabajo y Cargo: Universidad Norbert Wiener, docente a tiempo parcial



Jessica María Hamamoto Ichikawa
ODONTOPEDIATRA
2018-10-01

Firma y No. de DNI: 40850924

Lima, 29 de Setiembre del 2020

Torres C. Conocimientos y actitudes sobre el COVID -19 en estudiantes de odontología de la Universidad Norbert Wiener, en el 2020 [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener 2020 [Citado el 08 de Octubre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4294/T061_40189716_T.pdf?sequence=1&isAlloved=y



FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

Título del instrumento: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA COVID-19 DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA PROVINCIA DE TACNA EN EL AÑO 2020

Elaborado por: Alexandra Rossana Portugal Infantas

Nombres y apellidos:

SANTOS FRANCISCO PINTO TEJADA

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo:

CIRUJANO DENTISTA / MAGISTER/ DOCENTE.UPT

Fecha:

29/08/2020

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades	X				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.	X				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación,		X			

		agradecimiento, datos demográficos, instrucciones					
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la		X			

		técnica de lo general a lo particular					
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		X			
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		X			
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado		X			

Observaciones:

EL CUESTIONARIO ES APLICABLE



Firma del experto DNI: 29351966

Portugal A. Conocimiento y actitudes sobre la COVID19 de los cirujanos dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020 [Internet]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. 2021 [citado el 08 de Octubre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1770/Portugal-Infantas-Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

Título del instrumento: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA COVID-19 EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA PROVINCIA DE TACNA EN EL AÑO 2020

Elaborado por: Alexandra Rossana Portugal Infantas

Nombres y apellidos:

Angela María Aquizpe Díaz

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo:

Cirujano – Dentista / Magister / Docente / Universidad Privada de Tacna

Fecha: 29 – agosto - 2020

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades		X			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.		X			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.		X			
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones	X				
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular		X			
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		X			
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.			X		
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado		X			

Observaciones:

Ninguna.

En consecuencia, el instrumento puede ser aplicado.


Firma del experto
DNI: 28332980

Portugal A. Conocimiento y actitudes sobre la COVID19 de los cirujanos dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020 [Internet]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. 2021 [citado el 08 de Octubre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1770/Portugal-Infantas-Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

Título del instrumento: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA COVID-19 EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA PROVINCIA DE TACNA EN EL AÑO 2020

Elaborado por: Alexandra Rossana Portugal Infantas

Nombres y apellidos:

Yesica Eulalia Condori Salinas

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo:

Cirujano Dentista /Especialista en Periodoncia Implantología/ Encargada del Servicio Dental /Centro de Salud La Esperanza - MINSA

Fecha: 29/08/2020

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades		x			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.		x			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.		x			
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones		x			
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular	x				
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		x			
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		x			
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado		x			

Observaciones.

El cuestionario tiene el contenido básico para los objetivos del estudio

En consecuencia, el instrumento puede ser aplicado.


Firma del experto
DNI: 00415232

Portugal A. Conocimiento y actitudes sobre la COVID19 de los cirujanos dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020 [Internet]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. 2021 [citado el 08 de Octubre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1770/Portugal-Infantas-Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

Título del instrumento: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA COVID-19 DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA PROVINCIA DE TACNA EN EL AÑO 2020.

Elaborado por: Alexandra Rossana Portugal Infantas

Nombres y apellidos: SANDRA XIMENA LOAYZA ORTIZ

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo: ODONTÓLOGA, MAESTRA, ESPECIALISTA, Docente de la Universidad Privada de Tacna

Fecha: 29/08/20

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades			✓		
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.			✓		
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.			✓		
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones		✓			
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular			✓		
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		✓			
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		✓			
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado		✓			

Observaciones:

El cuestionario es adecuado y puede aplicarse.

En consecuencia, el instrumento puede ser aplicado.



Firma del experto
DNI: 70007238

Portugal A. Conocimiento y actitudes sobre la COVID19 de los cirujanos dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020 [Internet]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. 2021 [citado el 08 de Octubre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1770/Portugal-Infantas-Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

Título del Instrumento: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA COVID-19 DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA PROVINCIA DE TACNA EN EL AÑO 2020

Elaborado por: Alejandra Rossana Portugal Infantas

Nombre y apellidos: Sugey Marjory Caljaro Chambi.....

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo:.....

C.D. Esp. Docente en Universidad Privada de Tacna.....

Fecha: ...29 de agosto del 2020.....

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

Nº	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.			X		
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.			X		
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.			X		
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones.			X		
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular.			X		
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.			X		
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.			X		
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado.			X		

.....
.....
.....

En consecuencia, el instrumento puede ser aplicado.


.....
Firma del experto
DNI: 45209043

Portugal A. Conocimiento y actitudes sobre la COVID19 de los cirujanos dentistas de la Provincia de Tacna en el año 2020 [Internet]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. 2021 [citado el 08 de Octubre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1770/Portugal-Infantas-Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

Conocimientos: El resultado del coeficiente Alfa de Cronbach fue de 0.81 lo cual indica una buena confiabilidad del instrumento.

Análisis de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,81	25

Actitudes: El resultado de la prueba es 0.8, por ese motivo se considera que el instrumento tiene una **alta confiabilidad**.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,810	0,792	8



**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Covid – 19, en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Filial Trujillo, Región La Libertad, 2021” y es dirigido por Brenda Olenka Arévalo Pupuche, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la Covid-19 en estudiantes de Odontología de VIII al X ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote - Filial Trujillo, año 2021-2.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de 921 976 719. Si desea, también podrá escribir al correo arevalopupuchebrenda@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chimbote, 17 de setiembre 2021

CARTA N° 157- 2021 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.
Mg. CD. José Antonio Paredes Calderón
Docente en Tutoría
Carrera Profesional de Odontología - ULADECH Católica Trujillo
Presente.-

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar nuestro cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentar a la estudiante **Arévalo Pupuche Brenda Olenka**, con código de matrícula N° 1610162007, de la Carrera Profesional de Odontología, quien ejecutará de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado **"Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la Covid-19 en estudiantes de Odontología de VIII al X ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote - Filial Trujillo, año 2021-2"** durante los meses de setiembre y octubre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la estudiante en mención a fin culminar satisfactoriamente su investigación el mismo que redundará en beneficio de su institución.

Es espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Dr. Rojas Barrios, José Luis
Director de Escuela de Odontología - ULADECH Católica

CD. José Antonio Paredes Calderón
Docente en tutoría
Carrera Profesional de Odontología Uladech Católica

Anexo 07 Evidencias de ejecución

reglamento de inv x m 01NP2022031021/ x Mi unidad - Googl x Relación entre el n x Relación entre el n x

docs.google.com/spreadsheets/d/15u-jcqmhzVjGDPOzYsYr8FzsQg7JhB/edit#gid=1511480618

Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la Covid-19 en estudiantes de Odontología de VIII al X ciclo...

Marca temporal	Acepto par	Sexo	Edad	1. El virus que causa la e	2. Sobre los coronavirus	3. El principal modo de tr	4. Sobre la transmisión tr	5. El SARS-CoV-2 puede	6. Sobre la transmisi
10/22/2021 12:51:42	SI	Femenino	27 a más	D B y C son correctas	B. Pertenecen a la familia	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	A. 3 días	E. Todas son correct
10/22/2021 13:20:21	SI	Masculino	24 a 26 años	B. SARS-CoV-2 (Severe D	Todas son correctas.	A. A través de secreciones	E. Todas son correctas.	B. 5 días	D. A y C son correct
10/22/2021 13:28:39	SI	Masculino	24 a 26 años	B. SARS-CoV-2 (Severe D	A y C son correctas.	A. A través de secreciones	E. Todas son correctas.	A. 3 días	E. Todas son correct
10/22/2021 13:29:40	SI	Masculino	27 a más	B. SARS-CoV-2 (Severe D	Todas son correctas.	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	D. 3 horas.	D. A y C son correct
10/22/2021 14:00:21	SI	Masculino	27 a más	B. SARS-CoV-2 (Severe D	Al examen microscópi	A. A través de secreciones	E. Todas son correctas.	A. 3 días	E. Todas son correct
10/22/2021 14:21:50	SI	Masculino	27 a más	B. SARS-CoV-2 (Severe A	Al examen microscópi	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	A. 3 días	E. Todas son correct
10/22/2021 14:39:04	SI	Femenino	21 a 23 años	B. SARS-CoV-2 (Severe D	A y C son correctas.	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	A. 3 días	D. A y C son correct
10/22/2021 17:01:02	SI	Femenino	24 a 26 años	B. SARS-CoV-2 (Severe A	Al examen microscópi	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	B. 5 días	E. Todas son correct
10/22/2021 12:33:16	SI	Femenino	24 a 26 años	B. SARS-CoV-2 (Severe D	Todas son correctas.	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	D. 3 horas	D. A y C son correct
10/23/2021 13:23:53	SI	Femenino	24 a 26 años	B. SARS-CoV-2 (Severe E	A y C son correctas.	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	E. 24 horas.	D. A y C son correct
10/23/2021 14:28:34	SI	Femenino	27 a más	D. B y C son correctas	E. A y C son correctas.	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	E. 24 horas.	E. Todas son correct
10/25/2021 20:05:21	SI	Femenino	27 a más	B. SARS-CoV-2 (Severe E	A y C son correctas.	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	A. 3 días	E. Todas son correct
10/25/2021 21:58:07	SI	Masculino	24 a 26 años	B. SARS-CoV-2 (Severe D	Todas son correctas.	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	B. 5 días	C. Las microgotas pi
10/25/2021 22:01:31	SI	Masculino	24 a 26 años	B. SARS-CoV-2 (Severe A	Al examen microscópi	A. A través de secreciones	D. A y C son correctas.	E. 24 horas.	A. Se puede dar a tr
10/25/2021 22:05:28	SI	Femenino	27 a más	B. SARS-CoV-2 (Severe D	Todas son correctas.	A. A través de secreciones	D. A y C son correctas.	A. 3 días	D. A y C son correct
10/25/2021 22:17:13	SI	Femenino	27 a más	A. SARS-CoV (Severe A	D. Todas son correctas.	A. A través de secreciones	D. A y C son correctas.	A. 3 días	A. Se puede dar a tr
10/25/2021 22:23:57	SI	Femenino	27 a más	B. SARS-CoV-2 (Severe D	Todas son correctas.	A. A través de secreciones	E. Todas son correctas.	E. 24 horas.	E. Todas son correct
10/25/2021 22:38:45	SI	Femenino	24 a 26 años	B. SARS-CoV-2 (Severe A	Al examen microscópi	A. A través de secreciones	B. El SARS-COV-2 puede	A. 3 días	E. Todas son correct
10/26/2021 12:03:08	SI	Masculino	27 a más	B. SARS-CoV-2 (Severe D	Todas son correctas.	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	A. 3 días	D. A y C son correct
10/26/2021 12:04:48	SI	Femenino	27 a más	B. SARS-CoV-2 (Severe D	Todas son correctas.	A. A través de secreciones	E. Todas son correctas.	E. 24 horas.	E. Todas son correct
10/26/2021 13:21:46	SI	Femenino	21 a 23 años	B. SARS-CoV-2 (Severe D	Todas son correctas.	A. A través de secreciones	E. Todas son correctas.	C. 9 días	D. A y C son correct
10/26/2021 13:47:58	SI	Masculino	27 a más	A. SARS-CoV (Severe A	Al examen microscópi	A. A través de secreciones	A. Se da por tocar superf	A. 3 días	A. Se puede dar a tr
10/26/2021 14:25:57	SI	Masculino	21 a 23 años	B. SARS-CoV-2 (Severe E	A y C son correctas.	A. A través de secreciones	E. Todas son correctas.	E. 24 horas.	E. Todas son correct

Respuestas de formulario 1

